

FICHA DE CANDIDATURA – PROGRAMA ÁGUEDA SOLIDÁRIA

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_

BI / Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Rendimento mensal bruto (per capita): \_\_\_\_\_ Rendimento mensal bruto: \_\_\_\_\_

Composição do agregado familiar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Habitação:  Própria  Arrendada

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações que constam deste documento são verdadeiras.

Autorizo a Câmara Municipal de Águeda a recorrer à Direção-Geral dos Impostos e à Segurança Social, para efeitos de confirmação dos valores declarados.

Tomo conhecimento que as falsas declarações ou omissões implicam, para além das sanções previstas na lei, a anulação do benefício atribuído.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Candidato,

\_\_\_\_\_

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

N.º do Beneficiário: \_\_\_\_\_

Informação: \_\_\_\_\_

Deferido

Data de atribuição do deferimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indeferido

O Técnico: \_\_\_\_\_